MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/048140 APPLICANT(S)

FILING DATE

CL	A.	M	S
-	_	-	_

	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER	
	ואס, '	252	" IND."	NDMENT	2nd AME	
				DEP.	IND.	DEP.
1	1.	·	1"			•
<u></u> -		1				
3			1.	\$		
4						
5			1			
6						
7.						
8						
9						
1.0						
11				i		
12						
13	N.			<u> </u>		
14				<u> </u>	·	
15	-					
16			**			
17						<u>-</u> -
18						
19				 -		
20						
21						
22						_
23						
24						
25						
26						
27						 -
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35					, ,	~·
36						
37						

,	1					
	₩		*		¥	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51						
52					†	 -
53					<u> </u>	
54					 	
55						
56						
57						
58					 	
59						
60						
61					<u> </u>	
62			1			
63						
64						
65					 	-
66	·					
67						
68						
69					 	
70						
71						
72						
73			-			
74						
75				-	 	
76			1			
77						
78						
79				-		
80						
81						
82						
83						
84						
85						
86						
87	-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
88						